

TRAMITACION DE EVENTOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TITULAR:		CEDULA DE IDENTIDAD:	UNIDAD DE ADSCRIPCION:
APELLIDOS Y NOMBRES DEL BENEFICIARIO:			CEDULA DE IDENTIDAD:
PARENTESCO:	TELEFONOS CONTACTO:		TIPO DE TRAMITE: <input type="radio"/> CARTA AVAL <input type="radio"/> REEMBOLSO

DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE DE REEMBOLSO	
OBLIGATORIOS:	FARMACOS:
<input type="checkbox"/> INFORME MEDICO	<input type="checkbox"/> RECIPES
<input type="checkbox"/> FACTURA ORIGINAL	<input type="checkbox"/> INDICACIONES
<input type="checkbox"/> CARTA NARRATIVA	
RESULTADOS DE ESTUDIOS:	IMÁGENES:
<input type="checkbox"/> EXAMENES DE LABORATORIO	<input type="checkbox"/> ECOSONOGRAMAS
<input type="checkbox"/> CITOLOGIA	<input type="checkbox"/> RESONANCIA MAGNETICA
<input type="checkbox"/> BIOPSIAS	<input type="checkbox"/> TOMOGRAFIAS
<input type="checkbox"/> OTROS:	<input type="checkbox"/> RADIOGRAFIAS
	<input type="checkbox"/> OTROS

DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE DE CARTA AVAL	
<input type="checkbox"/> PRESUPUESTO	<input type="checkbox"/> ECOSONOGRAMAS
<input type="checkbox"/> INFORME MEDICO	<input type="checkbox"/> QUIMIOTERAPIAS
<input type="checkbox"/> RESONANCIA MAGNETICA	<input type="checkbox"/> RADIOGRAFIAS
<input type="checkbox"/> REHABILITACION	<input type="checkbox"/> RADIOTERAPIA
<input type="checkbox"/> CITOLOGIAS	<input type="checkbox"/> OTROS:
<input type="checkbox"/> EXAMENES DE LABORATORIO	
<input type="checkbox"/> TOMOGRAFIAS	
<input type="checkbox"/> BIOPSIAS	

Declaro que la documentación e información que suministro para la tramitación ante el FAAS-UNES es confiable y verdadera. Autorizo a los Médicos, Clínicas, Hospitales o Instituciones a proporcionar sin reserva la información solicitada en esta planilla, así como cualquier información adicional que la institución estime necesaria.

FECHA ____/____/____

FIRMA DEL TITULAR

Solo para uso de FONDO AUTOADMINISTRADO DE SALUD UNES.

ANALISTA RESPONSABLE	JEFE DE UNIDAD (Sello)	DIRECTORA DE TALENTO HUMANO (Sello)
-----------------------------	--------------------------------------	---

Observaciones: